



भारत का राजपत्र

The Gazette of India

असाधारण

EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i)
PART II—Section 3—Sub-section (i)

प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 644]
No. 644]

नई दिल्ली, शुक्रवार, दिसम्बर 29, 2000/पौष 8, 1922
NEW DELHI, FRIDAY, DECEMBER 29, 2000/PAUSA 8, 1922

जल भूतल परिवहन मंत्रालय

(पोत परिवहन विभाग)

(पत्तन पक्ष)

शुद्धिपत्र

नई दिल्ली, 29 दिसम्बर, 2000

सा. का. नि. 949(अ).— भारत सरकार, जल भूतल परिवहन मंत्रालय की विनांक 19-4-2000 की अधिसूचना सा.का.नि. सं 0 342- अ की अनुसूची में यहां संलग्न प्रपत्र सं 1,2,3 और 4 को मुरंगांव पत्तन कर्मचारी (शैक्षिक सहायता) विनियम, 2000 के साथ परिशिष्ट के रूप में लगाया जाए।

प्रपत्र।
(देखें विनियम - 25)

बाल शिक्षा भत्ता :-

- प्रमाणित किया जाता है कि नीचे बताया गया मेरा बच्चा/मेरे बच्चे, जिनके लिए बाल शिक्षा भत्ते का दावा किया गया है पूरी तरह से मुझ पर आश्रित हैं/है और मेरे तैनाती/निवास स्थान में अपेक्षित स्तर का स्कूल न होने कारण या मेरे तैनाती/निवास स्थान के स्कूल में रिक्ती उपलब्ध न होने के कारण मुझे अपने बच्चे/बच्चों को मेरे तैनाती/निवास स्थान से दूर भेजना पड़ता है।

बच्चे का नाम	जन्म तारीख	की स्कूल/कालेज जहां पढ़ता है उसकी अवस्थिति और बच्चे का निवास स्थान	कर्मचारी का निवास स्थान	कक्षा जिसमें बच्चा पढ़ता है	स्वीकार्य मासिक शिक्षा भत्ता	जुलाई से फरवरी 19 , मार्च से जून 19, की अवधि तक दावा की गई शिक्षा भत्ता की राशि
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						

2. प्रमाणित किया जाता है कि कॉलम (3) में बताया गया स्कूल, जहां मेरा बच्चा पढ़ता है, मान्यताप्राप्त हैं (केन्द्र सरकार/राज्य सरकार/संघ राज्य प्रशासन/महा नगर पालिका/नगर पालिका/पंचायत समिति/जिला परिषद द्वारा चलाए जा रहे स्कूलों के लिए लागू नहीं हैं)

3. प्रमाणित किया जाता है कि

1. मेरा पति/मेरी पत्नी मंडल कर्मचारी नहीं हैं ।

2. मेरी पत्नी/मेरा पति मंडल कर्मचारी है और वह अपने बच्चे/बच्चों के लिए बाल शिक्षा भत्ता का दावा नहीं करेगी/करेगा ।

3. मेरी पत्नी/मेरा पति नियोजित है और अपने बच्चे/बच्चों के लिए बाल शिक्षा भत्ता पाने के लिए पात्र नहीं हैं ।

4. प्रमाणित किया जाता है कि दावा की गई अवधि के दौरान बच्चा/बच्चे ने नियमित रूप से स्कूल में उपस्थित रहा और कभी बिना उचित प्रकार से छुट्टी लिए एक माह से अधिक अवधि के लिए अनुपस्थित नहीं रहा ।

5. प्रमाणित किया जाता है कि बच्चा/बच्चे एक ही कक्षा में दो शैक्षणिक वर्ष से ज्यादा समय से पढ़ नहीं रहे हैं ।

6. ऊपर दिए गए विवरणों में किसी भी प्रकार का परिवर्तन होने पर, जिससे बाल शिक्षा भत्ता की पात्रता प्रभावित होती है तो वचन देता हूँ कि मैं उसे तुरन्त सूचित करूँगा और अतिरिक्त भुगतान यदि कोई हो तो, वापस करूँगा ।

दिनांक _____

तैनाती स्थान _____

कर्मचारी के हस्ताक्षर

नाम बड़े अक्षरों में _____

पदनाम व कार्यालय _____

(जो लागू न हो उसे काट दें)

X बोर्ड से भिन्न अन्य नियोजक हो तो बताएं)

प्रपत्र 2
(देखें विनियम - 25)

शिक्षण शुल्क की प्रतिपूर्ति

- प्रमाणित किया जाता है कि नीचे बताया गया मेरा बच्चा/मेरे बच्चे जिनके लिए शिक्षण शुल्क की प्रतिपूर्ति का दावा किया गया है पूरी तरह से मुझ पर आश्रित हैं

बच्चे का नाम और रिश्ता	जन्म की तारीख	स्कूल जहां पढ़ता हैं	जुलाई 19 से फर्म 19, अप्रैल 19 से मार्च 19 तक वास्तव्य में भुगतान का मासिक शुल्क	वास्तविक दावा की गई शिक्षण शुल्क	प्रतिपूर्ति राशि
1					
2					
3					
4					

- प्रमाणित किया जाता है कि बच्चे/प्रत्येक बच्चे के सामने दर्शाया गया शिक्षण शुल्क का भुगतान मैंने किया है (नकद प्राप्ति रसीद, डैंक ड्राफ्ट·वाउचर का अध्यपन्ना प्रथम दावे के साथ सलान करें)
- मेरी पत्नी/मेरा पति नियोजि है और अपने बच्चे/बच्चों के लिए बाल शिक्षा भत्ता पाने के लिए पात्र नहीं हैं ।
- प्रमाणित किया जाता है कि दावा की गई अवधि के दौरान बच्चा/बच्चे ने नियमित रूप से स्कूल में उपस्थित रहा और कभी बिना उचित प्रकार से छुट्टी लिए एक माह से अधिक अवधि के लिए अनुपस्थित नहीं रहा ।
- प्रमाणित किया जाता है कि बच्चा/बच्चे एक ही कक्षा-में दो शैक्षणिक वर्ष से ज्यादा समय से पढ़ नहीं रहे हैं ।
- प्रमाणित किया जाता है कि मैंने या मेरी पत्नी ने/मेरी पति ने ऊपर बताए गए बच्चे के लिए बाल शिक्षा भत्ता का दावा नहीं किया है और न करेंगे ।

7. प्रमाणित किया जाता है कि कॉलम (3) में बताया गया स्कूल जहां मेरा बच्चा पढ़ता है, मान्यताप्राप्त हैं (केन्द्र सरकार/राज्य सरकार/संघ राज्य प्रशासन/महा नगर पालिका/नगर पालिका/पंचायत सभिति/जिला परिषद द्वारा घलाए जा रहे स्कूलों के लिए लागू नहीं हैं)

8. ऊपर दिए गए विवरणों में किसी भी प्रकार का परिवर्तन होने पर, जिससे बाल शिक्षा भत्ता की पात्रता प्रमाणित होती है तो बचन देता है कि मैं उसे तुरन्त सूचित करूंगा और अतिरिक्त भुगतान यदि कोई हो तो, वापस करूंगा ।

कर्मचारी के हस्ताक्षर
नाम बडे अक्षरों में —————
पदनाम व कार्यालय —————

दिनांक —————
तैनाती स्थान —————

(जो लागू न हो उसे काट दें)
 बोर्ड से मिल अन्य नियोजक हो तो बताएं)

प्रपत्र 3
(देखें विनियम - 25)
हॉस्टल सब्सिडी

1. प्रमाणित किया जाता है कि मेरा पुत्र/मेरी पुत्री श्री/कुमारी —————, ————— में कक्षा ————— में पढ़ रहा/रही है और उसे (स्कूल का नाम)
दिनांक ————— को हॉस्टल में दाखिल किया गया । (प्रधानाध्ययक का प्रमाणपत्र संलग्न करे)

2. प्रमाणित किया जाता है कि —————
क) मेरी प नी/मेरा पति मंडल की सेवा में नहीं है और वह बच्चे/बच्चों के लिए हॉस्टल सब्सिडी प्राप्त नहीं कर रहा/र रही हैं ।

ख) बच्चें की कुल संख्या, जिनके लिए हॉस्टल सब्सिडी और बाल शिक्षा भत्ता का दावा किया गया है, दों से अधिक नहीं हैं ।

3. मैं वचन देता/देती हूँ कि बच्चे को हॉस्टल से निकाल लिए जाने की स्थिति में और पहुँचे लिए गए विवरणों में हुए परिवर्तन की सूचना में तुरंत नियोक्ता को सूचित करूँगा/करूँगी ।

कर्मचारी के हस्ताक्षर

नाम बडे अक्षरों में _____

पदनाम व कार्यालय _____

दिनांक _____

[फा. सं. पीआर-12016/18/99-पी ई-I]

के. वी. राव, संयुक्त सचिव

MINISTRY OF SURFACE TRANSPORT

(Department of Shipping)

(Ports Wing)

CORRIGENDUM

New Delhi, the 29th December, 2000

G.S.R. 949(E).— In the schedule to the Government of India, Ministry of Surface Transport Notification GSR No. 342-E dated 19.4. 2000, the forms No. 1, 2, 3&4 annexed hereto may be appended to the Mormugao Port Employees' (Educational Assistance) Regulations, 2000.

FORM—I
(See Regulations 25)

CHILDREN'S EDUCATIONAL ALLOWANCE :

1. Certified that my child/children mentioned below in respect of whom children's educational allowance is claimed is/are wholly dependant upon me and I am compelled to send my child/children away from the place of my position/residence due to non-availability of the school of the requisite standard at the station of my posting/residence or due to non-availability of a vacancy in such a school at the station of my posting/residence.

Name of the Child.	Date of Birth	School/ College in which studying	The place where the employee is resid- location thereof and resi- dence of the child.	Class in which the Child is study- ing.	Monthly educa- tion al allow- ance admis - sible.	Amount of allowance claimed for the period from July, to Feb,19 March, to June,19
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.

1.

2.

3.

2. Certified that my child/children in respect of whom children's educational allowance is claimed is/are studying in the schools mentioned in column (3) which is/are recognised school (s) (not applicable to schools run by Central Government/State Government/Union Territory Administration/ Municipal Corporation/ Municipal Committee/ Panchayat Samiti/ Zilla parishad)

3. Certified that :

i) My wife/husband is/is not a employee of the Board.

ii) My wife/husband is a employee of the Board and that she/he will not claim Children's educational allowance in respect of our child/children.

iii) My wife/husband is employed with _____ she/he is/is not entitled to children's educational allowance in respect of our child/children.

4. Certified that during the period covered by the claim the child/children attended the school regularly and did not absent himself/herself/themselves from the school without proper leave for a period exceeding one month.

5. Certified that the child/children has/have been not studying in the same class for more than two academic years.

6. In the event of any change in the particulars given above which affect my eligibility for children's Educational allowance, I undertake to intimate the same promptly and also to refund excess payments, if any made.

(Signature of the employee)

Name in Block letters _____

Designation & Office _____

Date : _____

Place
of posting

(Strike out whatever is not applicable)

X employer other than Board to be mentioned.

.....

F O R M – 2
 (See Regulation 25)

REIMBURSEMENT OF TUITION FEES

1. Certified that the child/children mentioned below in respect of whom reimbursement of tuition fee is claimed is/are wholly dependent upon me :

Name of the Child and Relationship.	Date of Birth	School in which Studying.	Class in which study-ing	Monthly fee actually paid from July, 19	Tuition fee actu-ally paid from April, 19 to March, 19	Amount reim-bursed.
				to May, 19		

1.

2.

3.

2. Certified that the tuition fees indicated against the child/each of the children had actually been paid by me (cash receipt/counter-foil of the Bank credit vouchers to be attached with the initial claim).

3. Certified that :

- i) my wife/husband is/is not an employee of the Board.
- ii) my wife/husband is an employee of the Board but she/he will not claim reimbursement of tuition fee in respect of our child/children.
- iii) my wife/husband is employed with _____ she/he is/is not entitled to reimbursement of tuition fee in respect of our child/children.

4. Certified that during the period covered by this claim, the child/children attended the school (s) regularly and did not absent himself/herself/themselves from the school (s) without proper leave for a period exceeding one month.

5. certified that the child/children mentioned has/have not been studying in the same class for more than two years.

6. Certified that I or my wife/husband have/has not claimed and will not claim the children's educational allowance in respect of the children mentioned above.

7. Certified that my child/children in respect of whom reimbursement of tuition fee is claimed is/are studying in the school (s) which is /are recognised school (not applicable to schools run by Central Govt./State Government/Union Territory Administration/Municipal Corporation/Municipal Committee/Panchayat Samithi/Zilla Parishad).

8 In the event of any change in the particulars above which effect my eligibility for reimbursement of Tution fees, I undertake to intimate the same promptly and also to refund excess payments, if any made.

(SIGNATURE OF THE EMPLOYEE)

Name in block letters _____

Designation & Office _____

Date :

(Strike out what is not applicable)

employer other than Baord to be mentioned.

.....

FORM - 3
(See Regulation - 25)

HOSTEL SUBSIDY.

1. Certified that my child Shri/Kum
..... is studying in
..... (Name of the school)

was admitted to Hostel of the School on 20 (Certificate from the Head of the School attached).

2. Certified that :

- a) My wife/husband is/is not in Board's service is/is not drawing Hostel subsidy I respect of my child/children.
- b) The total number of children in respect of whom the Hostel subsidy and children's educational allowance have been claimed does not exceed two.

3. I undertake to inform my employer forthwith in the event of my withdrawing the child from the period and also in the event of there being any change in the particulars mentioned earlier.

(Signature of the Employee)

Name in block letters

Date :

Designation & Office

F O R M - 4
(See Regulation – 25)

HOSTEL SUBSIDY

..... School.
 (Name of the School and place)

1. Name of Boarder
2. Name of parent
3. Class to which admitted.
4. Date of admission in the Hostel
5. Period during the year for which the child would continue to stay in the Hostel.

From To

- a)
- b)
- c)
- d)

Principal/Head Master/Head Mistress

Date : (Stamp of the School)

.....

[F. No. PR-12016/18/99-PE-I]

K.V RAO, Jt. Secy.

